ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΟ ΧΩΡΙΟ 2024-2025 στον Καλοπαναγιώτη

Έντυπο Συμμέτοχής

ΒΙΩΜΑΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

Α. Ονοματεπώνυμο : ………………………………………………………………………

Διεύθυνση κατοικίας : ……………………………………………………………………..

Τηλέφωνο : ………………………………….

Φαξ : ………………………………….

Email: ………………………………….

Β. Θέμα εργαστηρίου: …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Διάρκεια Εργαστηρίου: ……………………..

Όνομα εκπαιδευτή/ών: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

Σχετική πείρα: …………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία: ………………………………

Υπογραφή: ………………………………